



All'Università degli Studi di Salerno
Ufficio Diritto allo Studio
Via Giovanni Paolo II, n. 132
84084 FISCIANO (SA)
Fax 089 968795

OGGETTO: Istanza di rettifica avverso gli elenchi provvisori riservata agli studenti partecipanti al Bando di concorso per l'assegnazione di posti alloggio e pasti gratuiti a favore di studenti stranieri provenienti dall'Africa, dall'Asia e dall'America Latina iscritti ai corsi di studio dell'università di Salerno a.a. 2014/2015. DICHIARAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 38, 46, 47, 76 DEL D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____
Cognome e Nome
Nato/a il _____ a _____ Provincia di _____,
residente in _____ Provincia di _____, via _____
n. _____, Codice Fiscale _____

presa visione delle graduatorie provvisorie pubblicate da codesto Ente in riferimento al Bando di Concorso in oggetto, con la presente formula istanza di rettifica avverso l'esclusione e/o l'esito riportato e per l'effetto

CHIEDE

- il riesame della documentazione già prodotta (art. 15 del Bando di Concorso per Borse di Studio aa 2014/2015)

ATTENZIONE: Ai sensi dell'art. 15 del Bando di Concorso per Borse di Studio aa 2014/2015 non è consentito il ricorso inteso a produrre e/o completare la documentazione non prodotta nei termini ivi indicati

- il riallineamento Merito da archivi UNISA
- la rettifica dei dati relativi alle condizioni economiche (art. 11.1 del Bando di Concorso per Borse di Studio aa 2014/2015)

Il valore I.S.E.E. riportato nell'attestazione è :

Reddito uguale a zero

Reddito maggiore di zero

- il reinserimento del nucleo familiare

Numero componenti del nucleo familiare inseriti nell'attestazione ISEE redditi 2013: _____

DATI DEI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE INSERITI NELL'ATTESTAZIONE ISEE
(SITUAZIONI REDDITUALI 2013)

Prog	Nominativo	Relazione di parentela	Codice fiscale
1		Richiedente	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Indicare i dati identificativi di ciascun componente del nucleo familiare.

Legenda "Relazione di parentela rispetto al dichiarante"

Altro/a
Coniuge
Fratello
Sorella
Madre
Padre
Nonno/a
Richiedente
Figlio/a

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per il caso di dichiarazioni false o mendaci, sottoscrive la presente istanza e allega copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento;

Data

Il dichiarante

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

– Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI", La informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti attraverso il presente modulo è finalizzato a fornirLe i servizi richiesti ed avverrà presso l'A.DI.S.U. - Salerno con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento dei dati è obbligatorio e con la sottoscrizione l'utente ne autorizza il trattamento. La mancata indicazione dei dati può comportare il diniego di fornitura del servizio. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui alla richiamata normativa ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi. Il titolare del trattamento dei dati, riguardanti i benefici erogati dall'A.DI.S.U. - Salerno, è individuato nella persona del Direttore Amministrativo dell'A.DI.S.U. - Salerno, con sede per la funzione in Via Giovanni Paolo II, 132, CITTADELLA UNIVERSITARIA, Fisciano SA